



ENTRADA: A rellenar por la Administración

Día: _____ Hora: _____ Nº: _____

COLONIAS DE VERANO GRIC i GROC

PRE- INSCRIPCIÓN 2010

DATOS DEL NIÑO :

APELLIDOS:				NOMBRE:			
Fecha Nacimiento:		/ /		Edad: ____ años			
Domicilio C/Pz/Av y LOCALIDAD:						Nº, Piso, Pta.:	
Teléfono casa:		Móvil padres:	Padre:		Otros teléfonos:	<i>¿de quién?</i>	
			Madre:				
Nombre del PADRE:				D.N.I.			
Lugar de trabajo:				Teléfono:			
Horario y/o turnos:		MAÑANA:		TARDE:		NOCHE:	
Nombre de la MADRE:				D.N.I.			
Lugar de trabajo:				Teléfono:			
Horario y/o turnos:		MAÑANA:		TARDE:		NOCHE:	

Participación del niño en Colonias (marcar con una cruz las opciones elegidas) :

		JULIO		AGOSTO		DIAS JULIO AGOSTO		
SERVICIO:	Mañana:					Lunes:		
	Tarde:					Martes:		
	Comedor:					Miércoles:		
HORARIOS:	Entradas:	MANANA		MANANA		Jueves:		
		De 7,45 a 8,45		De 7,45 a 8,45		Viernes:		
		De 8,45 a 9,00		De 8,45 a 9,00		* Cualquier cambio horario que se dé en el acceso a lo largo de Colonias Urbanas, si no está informado previamente por el Equipo Técnico de Servicios Sociales, no se permitirá por necesidades de la organización.		
	De 9 a 10		De 9 a 10					
	MANANA		MANANA					
	Salidas:	De 12,45 a 13,00		De 12,45 a 13,00		* Estos horarios se podrán modificar en función del número de inscritos.		
De 13 a 13,30			De 13 a 13,30					
TARDE		TARDE						
Entradas:	De 14,45 a 15		De 14,30 a 15					
	De 15 a 16		De 15 a 15,30					
	TARDE		TARDE					
Salidas:								
		De 20 a 21		De 20 a 20,30				

OTROS DATOS DE INTERÉS:

<i>Colegio</i>		<i>Curso:</i>	
<i>Apoyo escolar que recibe (en su caso)</i>			
<i>Consideraciones especiales en relación a la conducta</i>			
<i>Alergias diagnosticadas (cómo actuar en caso de que se manifiesten)</i>			
<i>Medicamentos/tratamiento médico</i>			
<i>Nº Cartilla Seguridad Social</i>		<i>Médico asignado</i>	

Miembros que conviven con el niño:

<i>Apellidos y Nombre</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>

Motivo por el que inscriben al niño en Colonias:**Alternativa de atención del menor en caso que no asistiera a Colonias:****Documentación a aportar para los niños que participan por primera vez en Colonias Urbanas:**

D.N.I. de los padres

Cartilla de la Seguridad Social

Libro de Familia ó D.N.I. del menor

Cualquier observación que deba estar en conocimiento de los monitores.

Para los niños que han participado en la edición de 2009:

No ha habido ninguna modificación en la documentación aportada (caducidad D.N.I. padres o tarjeta sanitaria, medicaciones, alergias,...)

Sí ha habido modificaciones en la documentación aportada (caducidad D.N.I. padres o tarjeta sanitaria, medicaciones, alergias,...) ¿Cual? _____ . Deben aportarse a Servicios Sociales junto con el justificante de pago de la entidad bancaria.

D. _____ en calidad de padre/madre/tutor
del menor _____.

AUTORIZO:

1º.- A que recojan al niño a la salida de Colonias Urbanas las siguientes personas:

a) _____

b) _____

c) _____

2º.- A que en caso de enfermedad, trasladen al menor al centro sanitario de referencia y le sean dispensados todos los tratamientos que le prescriban.

3º.- A que las imágenes que sean captadas por cualquier medio en Colonias Urbanas por los responsables de las mismas, sean utilizadas únicamente con fines propios de las actividades de Colonias Urbanas, cumpliendo con la normativa vigente indicada en la Ley de Protección de Datos.

4º.- A que en cumplimiento de la LOPD 15/1999 y de la LSSI - CEE 34/2002 se informa que todos los datos de carácter personal facilitados por el solicitante, y que resulten necesarios para cuantas actividades desarrolla la Comarca del Bajo Cinca / Baix Cinca (en adelante BC/BC) se incorporen a un fichero automatizado cuya titularidad y responsabilidad viene ostentada por la Comarca del BC/BC. El solicitante podrá ejercitar respecto a sus datos los derechos de acceso, información, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio social de la Comarca del BC/BC en Fraga ,Avda. Aragón, 1 .

5º.- A la comunicación de datos de carácter personal recogidos y/o elaborados por la Comarca del Bajo/Baix Cinca a otras Administraciones Públicas para el ejercicio de sus competencias.

En Fraga , a de 2010

Firmado y conforme:

Cuotas COLONIAS URBANAS' 2010.

JORNADA COMPLETA	96 €uros
MEDIA JORNADA	64 €uros
COMEDOR	4,50 €uros/día/menú

UNA VEZ CONCEDIDA LA PLAZA:

NO SOLICITO BECA

SOLICITO BECA

A rellenar por la administración

SITUACIÓN ECONÓMICA:

Cuantía que considera que no le sería gravoso aportar (por mes)
_____ Euros

Ingresos mensuales:	Padre:.....	
	Madre:....	
	Otros miembros:	

Observaciones: (aquello que no esté especificado en otros apartados):

DOCUMENTACIÓN A APORTAR OBLIGATORIAMENTE, previa cita que les será comunicada:

- * D.N.I. de todos los miembros de la unidad familiar
- * Libro de Familia
- * Declaración de Renta, año 2009
- * Seis últimas nóminas del año 2010 (De todos los miembros de la unidad familiar)
- * En caso de desempleo: certificados del INAEM
- * Ficha de terceros (autorización domiciliación bancaria) cumplimentada
- * Autorización a que se realicen consultas en ficheros públicos, incluidos los de Delegación de Hacienda, AEAT y Tesorería de la Seguridad Social.
- * *Otros que se consideren según la situación*

Fecha:

Firma:

